

SCHLIENZ Tours  
z. Hd. Peter Secker

Willy-Rüsch-Str. 11  
71394 Kernen

Anmeldung über Kunstundreisen/ Andrea Welz  
info@kunstundreisen.com

Ziel: **Magisches TURIN**  
\_\_\_\_\_

Termin: **27.11. - 01.12.2024**  
Katalogseite: **32/33**

**Teilnehmer:**

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Datum Impfung			Doppel/Einzel	Reisepreis p. P.
			1.	2.	3.		
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	DZ <input type="checkbox"/> EZ <input type="checkbox"/>	_____

Abholadresse für Haustürservice (für alle Teilnehmer):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Versicherung (5-Sterne Premium-Schutz) gewünscht?  Ja  Nein

Bemerkungen/Unverbindlicher Kundenwunsch:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zusätzlich buche ich folgende Leistungen (sofern möglich, bei jeweiliger Reise im Leistungskasten beschrieben):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Reiseanmelder:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Mobil-Telefonnummer (Wichtig für Abholservice): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die in diesem Reisekatalog enthaltenen Bedingungen für mich und alle von mir angemeldeten Teilnehmer an. Die Buchung wird nach Rückbestätigung von Schlienz-Tours verbindlich.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift